

Abscederende epiglottitis forårsaget af *Haemophilus parainfluenzae*

Marie Louise Juul¹, Helle Krogh Johansen² & Preben Homøe¹

KASUISTIK

1) Øre-næse-hals
Afdeling, Rigshospitalet
2) Klinisk Mikrobiologisk
Afdeling, Rigshospitalet

Ugeskr Læger
2014;176:V11130683

Akut epiglottitis er en potentiel livstruende infektion. Frekvensen blandt børn under fem år og voksne har dog været faldende siden indførelsen af *Haemophilus influenzae*-serotype b (Hib)-vaccination [1]. Bakteriologien ved de akutte epiglottitter er i dag relativt ukendt.

Vi fremlægger en sygehistorie om akut abscederende epiglottitis med en sjælden form for bakteriologi.

SYGEHISTORIE

En 23-årig, tidligere rask mand henvendte sig på skadestuen og blev indlagt under diagnosen akut epiglottitis. Han var blevet fuldt vaccineret mod Hib som barn. Han havde haft halssmerter og dysfagi gennem tre dage og havde kun taget svage analgetika og ingen antibiotika. Ved indlæggelsen havde han komplet synkestop. Han var respiratorisk stabil, men havde 40 °C i feber. Hans tale var normal, og der var ingen stridor. En fleksibel fiberlaryngoskopi viste en svullen

epiglottitis med absces og intet indblik til plicae vocales (**Figur 1**). Patienten blev akut nasotrakealintubet efterfulgt af incision af abscessen. Der blev podet fra abscessen til mikrobiologisk dyrkning. Patienten blev i den akutte fase behandlet med intravenøs methylprednisolonsuccinat 80 mg som engangsdosis, herefter fik han intravenøst givet cefuroxim 1.500 mg tre gange dagligt i fem dage efterfulgt af peroralt givet amoxicillin/clavulansyre 500 mg fire gange dagligt i yderligere ti dage. Han blev eksteret tre dage postoperativt og udskrevet fra hospitalet uden sequelae efter i alt fem dages indlæggelse. Dyrkning fra abscessen viste *Haemophilus parainfluenzae*, nonhæmolytiske *Streptococcus* og nonhæmolytiske *Streptococcus salivarius*, mens blod- og urindyrkninger var negative. Yderligere undersøgelser for vira (enterovirus, influenzae A og B, parainfluenzaevirus, metapneumovirus, rhinovirus, bocavirus, *respiratory syncytial*-virus og adenovirus) var negative.

DISKUSSION

H. parainfluenzae er en del af normalfloraen i de øvre luftveje og kan bl.a. give pneumoni og endokarditis. I 1984 blev der beskrevet et enkelt tilfælde af akut epiglottitis forårsaget af *H. parainfluenzae* [2]; men efter indførelsen af Hib-vaccinationen i 1993 er *H. parainfluenzae* sjældent beskrevet i litteraturen som værende årsag til akut epiglottitis.

I et svensk studie sammenlignede man bakteriologien og incidensen af akut epiglottitis fra 1993 til 2008 efter indførelsen af Hib-vaccinationen. Man fandt et samlet fald i incidensen hos både børn og voksne, og at *Streptococcus pneumoniae* var den vigtigste årsag til akut epiglottitis hos voksne. *H. parainfluenzae* blev ikke fundet hos nogen af de 43 patienter [3]. I et islandsk studie med 57 tilfælde af akut epiglottitis i perioden 1983-2005 var der heller ingen tilfælde af *H. parainfluenzae*. I stedet fandt man, at *Streptococcus*-gruppen var den hyppigste årsag [4]. Det negative resultat af bloddyrkingen hos patienten i sygehistorien stemmer overens med Berger *et al*'s fund, hvor man hos 16/17 patienter med akut epiglottitis fik negative resultater ved bloddyrkingen [5].

Hos patienten i sygehistorien blev *H. parainfluenzae* dyrket sammen med nonhæmolytiske *Strep-*

FIGUR 1

Svullen epiglottitis efter incidering af absces set gennem et laryngoskop. Endotrakealtuben kan ses helt posteriort i billedet.



tococcus og nonhæmolytiske *Streptococcus salivarius*. Alle var følsomme over for ampicillin. Vi mener dog, at *H. parainfluenzae* er den bakteriestamme, som forårsagede den akutte abscederende epiglottitis hos patienten. På Rigshospitalet er standardbehandlingen af akut epiglottitis intravenøst givet cefuroxim 1.500 mg \times 3; virkningen af intravenøst givet kortikosteroid diskuteres dog fortsat [5].

Det er vigtigt for klinikere at vide, at der er andre bakterier end klassisk *H. influenzae*, som kan forårsage akut epiglottitis. Hib-vaccinationen udelukker ikke risikoen for at få denne potentielt livstruende sygdom. Det er derfor vigtigt at dyrke sekret/pus fra epiglottis for at kunne beskrive den bakterielle epidemiologi af akut epiglottitis i post Hib-vaccineæraen.

SUMMARY

Marie Louise Juul, Helle Krogh Johansen & Preben Homøe:
Epiglottitis with an abscess caused by *Haemophilus parainfluenzae*
Ugeskr Læger 2014;176:V11130683

A healthy 23-year-old man was admitted under the diagnosis of acute epiglottitis. Flexible fiber laryngoscopic examination showed a swollen epiglottis with an abscess. Microbiologic swab showed *Haemophilus parainfluenzae*, non-haemolytic *Streptococcus* and non-haemolytic *Streptococcus salivarius*. Only in 1984 a case of acute epiglottitis due to *H. parainfluenzae* has been described in the literature. Still, in this case we think that *H. parainfluenzae* was the most likely pathogen causing the abscess.

KORRESPONDANCE: Marie Louise Juul, Vinkelvej 28, 2. tv., 2800 Lyngby.
E-mail: mljuul@hotmail.com

ANTAGET: 6. december 2013

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 17. marts 2017

INTERESSEKONFLIKTER: ingen. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Garpenholt Ö, Hugosson S, Fredlund H et al. Epiglottitis in Sweden before and after introduction of vaccination against *Haemophilus influenzae* type b. *Ped Infect Dis J* 1999;18:490-3.
2. Schultes A, Agja GA. Acute *Haemophilus parainfluenzae* epiglottitis in an adult. *Postgrad Med* 1984;75:207-11.
3. Isakson M, Hugosson S. Acute epiglottitis: epidemiology and *Streptococcus pneumoniae* serotype distribution in adults. *J Laryngol Otol* 2011;125:390-3.
4. Briem B, Thorvardsson O, Petersen H. Acute epiglottitis in Iceland 1983-2005. *Auris Nasus Larynx* 2009;36:46-52.
5. Berger G, Landau T, Berger S et al. The rising incidence of adult acute epiglottitis. *Am J Otolaryngol* 2003;24:374-83.