

# Reisebrev fra European Society of Clinical Mikrobiology and infections diseases i København.



25th

# ECCMID

25-28 APRIL 2015  
COPENHAGEN, DENMARK

[www.eccmid.org](http://www.eccmid.org)

Den 25. – 28. April 2015 var jeg så heldig å få reise til København med fly fra Sandefjord lufthavn Torp til Danmarks hovedstad København for å delta på ECCMID.

København er en utrolig hyggelig by. Med sine staselige mursteins bygninger og broseinsgater. Og ikke minst sykkelkulturen, overalt sees store og små syklende på “brelettskykler”. Der er mange sjarmerende kafeer, spennende butikker og fantastiske parker og slott.

Kongressen var på skandinavias største kongressenter Bella Center. Det ligger i Ørestad på Amager, rett ved siden av Bella Center Metro stasjon. Dit kommer du komme med førerløse tog som går hvert kvarter fra Kongens Nyhavn linje M1.

Jeg kjøpte tredagers kort til metroen som jeg brukte daglig fram og tilbake til Bella Centeret. Og jeg var ikke alene på metroen, det var hundrevis av andre kongressdeltagere stort sett var det fullt hele tiden. Det var mennesker med grønne og grå eccmid vesker og matchene halsbånd å se over alt og til alle døgnets tider.

Selv bodde jeg på hotell Opera et gammelt og sjarmerende hotell med knirkende gyngende tregulv. Hotellet lå tett på Nyhavn med kun tre minutters gange unna Metroen på Kongens Nytorv.



Eccmid er en stor og hektisk kongress for infeksjonsmedisinsk smittevern og mikrobiologi. Kongressen har mange parallellsesjoner, fra morgen til kveld. Dette gir et bredt faglig tilbud. Dermed var det forelesninger i fengende temaer for alle deltakere. På Eccmid-konferansen var det over 10 000 deltagere fra 112 land. De fleste deltagerne var fra Tyskland, Storbritannia, Spania, USA og Frankrike.

Du verden så mange spennende temaer. Særlig interessant og relevant var forelesningene om antibiotikaresistens. Det kunne være vanskelig å velge ut hvilke forelesninger en skulle på. Det krevde et høyt konsentrasjonsnivå for å følge med i svingene og i det minste få med seg konklusjonene. ...

Det var også et symposium om Ebola. Her ble utmerkelsen Exceptional Award utdelt til Medecins Sans Frontier for deres arbeid i over 40 år. De jobber målrettet for global helse og ebolabekjempelse i Vest – Afrika. Det er tankevekkende og påfallende at i Vest- Afrika dør mange pasienter av andre sykdommer enn Ebola, fordi ebolafrykten ødelegger diagnostikk og omsorg.

Dr Marta Landro fra Sierra Leone fortalte om sykdomsforløpet knyttet til ebola, og hvordan de forandret "case –definisjonen" mange ganger og hvordan de til slutt brukte kun fem symptomer for å fange opp pasienter: *Forvirring, konjunktivitt, intens fatigue, hikke, og diare*. Hun avsluttet sin forelesning med å informere om "Zero ebola kampanje"

Et annet foredrag som gjorde inntrykk var av Dr. Brekhna Hassum fra Cardiff University, UK: "*Environmental dissemination of MDRB carrying blaNDM and bla CTX-M-15 in hospital environment, drinking Water, birds and insects.*" Dr Brekhna Hassan hadde undersøkt omgivelsene for forekomst av bla NDM og CTX-M-15 i 729 prøver fra overflater (trapper, vegger og elektriske brytere) medisinsk teknisk utstyr, drikkevann, fugleskitt og insekter ved et sykehus i Karachi i Pakistan. Han kunne konkludere med at medisinsk utstyr, overflater, insekter, fugler og drikkevann kan alle være involvert i omfattende spredning av antibiotikaresistens.

Jeg hørte også på foredrag om MERS-coronavirus , eller MERS – CoV ( middle East respiratory syndrome coronavirus) viruset ble første gang beskrevet i 2012 av den egyptiske virologen Ali Mohamed Zaki i Jidda i Saudi - Arabia infeksjoner er MERS-CoV er hovedsakelig funnet hos personer som bor eller har oppholdt seg på den arabiske halvøy. Sykdommen kan gi alvorlig lungesykdom. Undersøkelser tyder på at det er kameler og dromedarer som er smitekilden. Hovedbudskapet var:  
" IKKE KYSS EN KAMEL! "



Det var moro å høre på kongressens eneste norske presentasjon. Overlege Silje Bakken Jørgensen fra Ahus og hennes foredrag en prospektiv kohortstudie av ESBL bærerskapsvarighet, etter samfunnservvert urinveisinfeksjon med ESBL: *“Fecal carriage of ESBL after urinary tractinfection with ESBL-producing Enterobacteriaceae. A prospective cohort study over three years.”*

I hennes studie ble det inkludert 101 pasienter (96 e-coli og 5 klebsiella pneumonia) Median alder på pasientene var 55 år (89 kvinner og 12 menn). Pasientene leverte en avføringsprøve hver tredje måned i ett år. Det ble samlet til sammen 535 avføringsprøver. Resultater av studien viste at 75 % av pasientene var ESBL bærere etter en måned og 40% etter ett år. Etter tre år var 10% bærere. Hun konkluderte med at ESBL bærerskap er vanlig 1 år etter urinveisinfeksjon med ESBL produserende Enterobacteriaceae. 20% av pasientene hadde flere ESBL produserende bakterier med multiple betalaktamaser. Etter en negativ avføringsprøve kan noen pasienter få påvist ESBL på nytt, hvilket 11 pasienter i studien gjorde. Det var ingen signifikant forskjell blant ESBL bærere og ikke – bærere når det gjaldt reiseanamnese, antibiotikabruk eller besøk fra utlandet.



Det var mange utstillere på kongressen. På lørdagen var jeg så heldig å bli invitert med ut på mottagelse med en av dem. Juhu, det var toppers både sosialt og faglig! Vi ble hentet på Bella Centeret lørdag ettermiddag, og kjørt på rundtur og sightseeing til Operahuset på holmen hvor det kongelige teater fremfører sine operaoppsetninger. Operahuset var et fantastisk flott byggverk, tegnet av arkitekt Henning Larsen



Vel hjemme igjen i Norge og hverdagen på Smittevernenheten ved Sykehuset i Vestfold. Det er herlig å tenke på de fine og innholdsrike og inspirerende dagene i København.

Du verden så mange utrolig flinke forelesere og spennende temaer veldig moro å få oppleve dette! Tusen takk til Forum for Smittevern, nettopp for at jeg fikk stipend og mulighet til å reise på ECCMID i 2015.

Med beste hilsen

Gine Schaathun