

Humant metapneumo- virusinfeksjoner

Humant metapneumovirus (hMPV) ble første gang beskrevet i 2001. Viruset er et paramyxovirus som er nært beslektet med RS-viruset. Serologiske studier viser at dette er et meget vanlig virus som de aller fleste blir infisert med før skolepliktig alder. Viruset kan forårsake alvorlig luftveissykdom hos barn, eldre eller personer med nedsatt immunforsvar. Man regner med at viruset er årsaken i 1-3% av tilfeller av influensaliknende sykdom. Som ved RS-virusinfeksjon forekommer flest tilfeller i vinterhalvåret.

Smittemåte og smitteførende periode

Kontaktsmitte med infeksøst materiale (snørr) og nærdråpesmitte. Reinfeksjoner i voksen alder forekommer.

Inkubasjonstid

3-6 dager.

Symptomer og forløp

Sykdomsbildet er svært likt det ved RS-virusinfeksjon med symptomer på øvre luftveisinfectionsjoner (hoste, feber) senere rask respirasjon, forlenget hvesende ekspirium, slapphet og utmattelse og problemer med å hoste opp slim. Ørebetennelser forekommer hos ca. 10%. Barn med underliggende sykdom har økt fare for alvorlig infeksjon.

Diagnostikk

Agenspåvisning i nasofarynkssekret ved nukleinsyre-amplifiseringstester, f.eks. PCR.

Insidens i Norge

Ukjent, men undersøkelser flere steder i landet har vist høy forekomst hos sykehusinnlagte barn med luftveisinfectionsjoner.

Behandling

Ingen spesifikk behandling, kun symptomatisk. Ved obstruksjon evt. inhalasjonsbehandling med forstøveapparat.

Forebyggende tiltak

God håndhygiene er det viktigste infeksjonsforebyggende tiltak i hjemmet og i sykehus. Barn som man ønsker å beskytte ekstra godt mot hMPV-infeksjon, bør i størst mulig grad være atskilt fra andre mulig smitteførende personer. I tillegg er passiv røyking meget uheldig og må unngås. På sykehus er smittefrakk, barrieresykepleie og at smittede legges atskilt fra usmittede viktige tiltak mot smittespredning.

Tiltak ved enkelttilfelle eller utbrudd

Informasjon til foreldre om symptomer i utbruddstider for å fange opp flere tilfeller.

Meldings- og varslingsplikt

Ikke meldingspliktig til MSIS.

Varsling til kommunelege, Folkehelseinstituttet og andre instanser kan være aktuelt ved utbrudd.