



## Varselsignaler for primær immunsvikt hos VOKSNE

- 1 Fire eller flere luftvegsinfeksjoner per år i løpet av en treårsperiode. Infeksjonene rammer oftest ørene, bihuler, luftveier samt lunger. Infeksjonene skal ha krevd behandling med antibiotika.
- 2 Dårlig effekt, uteblitt effekt eller gjentakende tilbakefall ved behandling med antibiotika.
- 3 To eller flere alvorlige infeksjoner forårsaket av bakterier, som benröta, hjernehinnebetennelse, blodforgiftning eller infeksjoner i kroppens mykdelar.
- 4 To eller flere bihule- eller lungebetennelser i løpet av en treårsperiode. Infeksjonene skal være påvist med røntgenundersøkelse.
- 5 Infeksjoner på uvanlige steder i kroppen og/eller infeksjoner som er forårsaket av uvanlige smittekilder.
- 6 Kjent primær immunsviktsykdom i familien.

### Forslag til utredning av voksne med gjentakende bakterielle infeksjoner

- Hvite blodlegemer med diffretialtelling
- Immunglobulinkvantifisering: IgG, IgA, IgM (elfores)
- IgG subklasser: IgG1 -IgG4
- Dokumentasjon av infeksjonshyppighet - Infeksjonsdagbok

På tross av at de medfødte immunsviktformene kan være alvorlige, er de sjelden livstruende og kan som regel kontrolleres. Primær immunsvikt skal ikke sammenliknes med HIV/AIDS. Primær immunsvikt kan diagnostiseres gjennom blodprøver og bør oppdages så snart som mulig for å forhindre varige skader. Varselsignalene for PID er definert av leger og professorer med spesiell kunnskap om primær immunsvikt.

[www.nif.no](http://www.nif.no)



Norsk Immunsviktforening