

Salmonella* Typhi og *S. Paratyphi

S. Typhi og *S. Paratyphi* gir opphav til alvorlige, systemiske infeksjonssykdommer. Det kliniske bildet er preget av høy, vedvarende feber, sterkt nedsatt almenntilstand, påvirkning av nervesystemet og hjerterytmen, i tillegg kan magesmerter, kvalme og oppkast også forekomme. Blant ubehandlede voksne pasienter er det rapportert en dødelighet på ca. 10 %. *S. Paratyphi* gir vanligvis mildere symptomer enn *S. Typhi*. I likhet med salmonellose er en bærertilstand utover tre måneder forholdsvis sjelden, men gjennomsnittlig 3 % av pasientene blir permanente bærere, hyppigst hos eldre kvinner. Mens barn ofte blir betydelig mer affisert av salmonellose enn voksne, blir de av ukjente årsaker mindre affisert ved *S. Typhi* og *S. Paratyphi*-infeksjoner. Sykdommen kan derfor lett oversees hos småbarn.

Inkubasjonstiden er lengre enn ved salmonellose (1-3 uker, gjennomsnittlig 2 uker). Den infektive dosen for tyfoidfeber er ofte svært liten (<10 totalt), og en direkte fekal-oral smittevei er derfor mulig. For paratyfoidfeber er den nødvendige smittedosen sannsynligvis høyere, og en indirekte smittevei med oppformering i et næringsmiddel er vanligere.

Vi har ikke hatt disse alvorlige typene av *Salmonella*-infeksjoner i Norge på mange tiår, og knapt nok i Europa.