

Συγγενής ή απλά μια επίκτητη CMV λοίμωξη; Παρουσίαση περιστατικού

Αικατερίνη Πάνα¹, Μαρία-Μαρουδιά Μπερικοπούλου¹, Ολυμπία-Παναγιώτα Ροζακέα¹, Παναγιώτης Πάνας², Θεμιστοκλής Κωτσόγιαννης¹, Αναστάσιος Οικονομάκης¹

1.Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας- Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης- Τμήμα Παιδιατρικής

2.Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών “Παναγία η Βοήθεια- Τμήμα Μαιευτικής-Γυναικολογίας

Εισαγωγή: Η λοίμωξη από CMV αποτελεί τη συχνότερη μεταξύ των συγγενών λοιμώξεων. Η πλειοψηφία των νεογνών(90%) εμφανίζονται ασυμπτωματικά κατά τη γέννηση, αλλά παραμένουν σε κίνδυνο εμφάνισης μακροπρόθεσμων επιπλοκών όπως νευροαισθητήρια βαρηκοΐα, μαθησιακές διαταραχές και χοριοαμφιβληστροειδίτιδα. Γι' αυτό είναι αναγκαία η έγκαιρη ταυτοποίηση μιας συγγενούς CMV λοίμωξης. Τι συμβαίνει όμως όταν ο μικρός ασθενής είναι μεγαλύτερος των 3εβδομάδων;

Σκοπός: Η διαφοροδιάγνωση συγγενούς από επίκτητη CMV λοίμωξη σε ασθενή μεγαλύτερο των 3εβδομάδων ζωής.

Υλικό: Παρουσιάζουμε ένα θήλυ βρέφος, ρομά καταγωγής, 44ημερών ζωής, που προσκομίζεται με εμπύρετο από ωρών έως 38,2°C, βήχα και εμέτους. Από το περιγεννητικό ιστορικό ουδέν, πλην της απουσίας οποιοδήποτε προγεννητικού ελέγχου. Κλινικά το βρέφος παρουσίαζε επηρεασμένη γενική κατάσταση και τρίζοντες (αρ)πνευμονικής βάσης.



Μέθοδος: Με την υποψία της πιθανής μικροβαιμίας, αφού ελήφθησαν καλλιέργειες ούρων, αίματος, ENY καλύφθηκε με ενδοφλέβια Αμπικιλίνη-Αμικασίνη. Από την ακτινογραφία θώρακος διαπιστώθηκε πύκνωση (αρ)παρακαρδιακά και από τον υπόλοιπο εργαστηριακό έλεγχο αύξηση της τιμής των τρανσαμινασών(SGOT:268, SGPT:253) χωρίς άλλες διαταραχές της βιοχημικής λειτουργίας του ήπατος. Με το δεδομένο αυτό τέθηκε η υποψία CMV λοίμωξης.

Αποτελέσματα: Το βρέφος απυρέτησε εντός 24ωρών με παράλληλη βελτίωση της σίτισής του. Όλες οι καλλιέργειες απέβησαν στείρες. Παράλληλα εστάλη δείγμα αίματος και ούρων για ανίχνευση DNA-HCMV που απέβη θετικός. Έτσι δημιουργήθηκε το ερώτημα: πρόκειται για συγγενή ή επίκτητη λοίμωξη δεδομένης της ηλικίας των 7εβδομάδων(+2ημερών) ζωής; Η απάντηση πως τελικά αφορούσε σε επίκτητη λοίμωξη δόθηκε με την προσκόμιση της κάρτας Guthrie σε τριτοβάθμιο κέντρο. Οι τρανσαμινάσες επανήλθαν εντός φυσιολογικών ορίων μετά από 5εβδομάδες.

Συμπεράσματα: Η συγγενής λοίμωξη από CMV συσχετίζεται με μακροπρόθεσμες επιπλοκές. Με οποιαδήποτε υποψία σε ασθενή άνω των 3εβδομάδων ζωής πρέπει πάντοτε να ελέγχεται η κάρτα Guthrie. Σε κάθε περίπτωση η πιο δόκιμη πρακτική είναι ο λεπτομερής προγεννητικός έλεγχος.

