

ΑΑ055: ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΜΥΟΣΙΤΙΔΑΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΚΑΝ ΣΤΗ Π/Δ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ 2019-2020

Ψαριά Βασιλική, Ακτσελή Κλεάνθη, Τουλκερίδης Προκόπιος, Καλογερά Μαρία, Δελαπόρτα Θεοδώρα
Παιδιατρική Κλινική ΓΝ Κατερίνης, Κατερίνη



Εισαγωγή

Πρόκειται για μια γενικευμένη φλεγμονή των μυών που εκδηλώνεται κυρίως στα κάτω άκρα με άλγος και δυσκολία στη βάδιση. Το παιδί μπορεί να εμφανίσει αδέξιο βάδισμα και προοδευτικά να χάσει την ικανότητα να εκτελεί λειτουργίες όπως να ανεβαίνει σκάλες. Η φλεγμονή των μυών συνοδεύεται συνήθως από αυξημένα επίπεδα των ενζύμων όπως οι τρανσαμινάσες και η φωσφοκινάση της κρεατίνης. Η μυοσφαιρινουρία και τα υψηλά επίπεδα κρεατινικής κινάσης πρέπει να λαμβάνονται υπόψιν για τη εισαγωγή στο νοσοκομείο. Η μυοσίτιδα είναι κυρίως ιογενούς αιτιολογίας και αυτοπεριοριζόμενη αλλά μπορεί να εκδηλωθεί και στα πλαίσια άλλων νοσημάτων όπως σε διάφορα αυτοάνοσα νοσήματα και από φάρμακα

Σκοπός

Η καταγραφή-μελέτη και αξιολόγηση των περιστατικών με μυοσίτιδα που νοσηλεύτηκαν στη Π/Δ του νοσοκομείου Κατερίνης το 2019-2020, ανάλογα με την ηλικία, το φύλο, το ιστορικό και τα κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα

Υλικά-Μέθοδοι

Κλινικά και εργαστηριακά δεδομένα ασθενών. Καταγράφηκαν 17 περιστατικά μυοσίτιδας [αγόρια 12(70,5%), κορίτσια 5 (29,41%)] που προσήλθαν με κύριο σύμπτωμα άλγος γαστροκνημίων. Επιπλέον, παρουσίαζαν εμπύρετο 12(70,5%) διαλείπουσα χλωτότητα 9(52,94%) και προηγηθείσα λοίμωξη 4(23,52%)

	ΦΥΛΟ	ΗΛΙΚΙΑ	WBC	NEY%	CPK ΕΙΣ/ΕΞ	SGOT
1	ΑΡΡΕΝ	10	3.500	52.3%	826/383	82.9
2	ΘΗΛΥ	6	2.700	34%	984/581	70.7
3	ΑΡΡΕΝ	4	5.003	48.6%	483/343	54.1
4	ΑΡΡΕΝ	12	4.900	59.5%	1496/557	55.9
5	ΑΡΡΕΝ	5	2.700	16%	660/454	47.2
6	ΘΗΛΥ	10	4.400	66.5%	4427/379	101.8
7	ΘΗΛΥ	5	4.009	46.5%	917/167	70
8	ΘΗΛΥ	7	2.950	20.8%	1029/254	52.1
9	ΑΡΡΕΝ	7	3.300	54.6%	5534/1075	207.5
10	ΑΡΡΕΝ	5	4.160	69%	11.754/1.970	423.5
11	ΑΡΡΕΝ	7	2.100	37.7%	4.422/404	156.7
12	ΑΡΡΕΝ	6	5.200	43.1%	220/150	40.2
13	ΑΡΡΕΝ	4	5.180	27.9%	1554/713	76.3
14	ΑΡΡΕΝ	6	5.001	51.3%	7732/1.111	244.8
15	ΘΗΛΥ	4	4920	51.6%	958/331	78.9
16	ΑΡΡΕΝ	12	3.400	25%	671/323	37.3
17	ΑΡΡΕΝ	6	7700	22.2%	1527/112	72.2

Παρουσίαση περιστατικών

Επί του συνόλου των περιστατικών με μυοσίτιδα έγινε βασικός εργαστηριακός έλεγχος (γενική αίματος, βιοχημικό και γενική ούρων). Από τον εργαστηριακό έλεγχο διαπιστώθηκε αύξηση της τιμής κινάσης της κρεατίνης σε όλα τα περιστατικά καθώς οι τιμές κυμαίνονταν από 220 έως 11754. Ο έλεγχος της γενικής ούρων ήταν φυσιολογικός καθόλη τη διάρκεια νοσηλείας τους. Από τα 17 περιστατικά μόνο τα δύο δεν είχαν συμπτώματα λοίμωξης ή δεν είχε προηγηθεί λοίμωξη. Τέθηκαν σε ενδοφλέβια ενυδάτωση και το σύνολο των περιστατικών ανταποκρίθηκαν με βελτίωση των κλινικών συμπτωμάτων και των εργαστηριακών τιμών.



Συμπεράσματα

Προκύπτει ότι τα αγόρια προσβάλλονται με μεγαλύτερη συχνότητα από τα κορίτσια. Στη πλειοψηφία των περιστατικών η μυοσίτιδα εκδηλώνεται στα πλαίσια παρούσας ή προηγηθείσας λοίμωξης με κύριο σύμπτωμα άλγος κάτω άκρων και δυσκολία στη βάδιση. Παρατηρήθηκε ότι το σύνολο των περιπτώσεων ανταποκρίνεται στην ενδοφλέβια ενυδάτωση χωρίς να παρουσιαστούν επιπλοκές και χωρίς να χρειάζεται περαιτέρω αντιμετώπιση

Βιβλιογραφία

Behrman, Kliegman, Arvin, Nelson Παιδιατρική Τόμος I Εκδόσεις Πασχαλίδης
Haley Magee MD Ran D., Goldman MD
FRCP(C) Viral myositis in children, May 2017
Child Health Update