

ΑΑ082: ΒΡΟΥΚΕΛΛΩΣΗ: ΜΙΑ ΝΟΣΟΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΧΝΑΜΕ

Ευαγγελία Αγγέλη, Άννα Ζήση, Τατιάνα Τουμαγγέλοβα-Πουλτσάκη, Χρήστος Κουτσόπουλος, Ματθαίος Τοπούζης, Νικόλαος Κοντός, Χριστίνα Μπάρκα

Γενικό Νοσοκομείο Καρδίτσας, Παιδιατρική Κλινική, Καρδίτσα

Εισαγωγή: Πρόκειται για ζωνόσο που οφείλεται σε μικροοργανισμούς του γένους βρουκέλλας, και ενδημεί σε κτηνοτροφικές περιοχές της Μεσογείου. Μεταδίδεται με άμεση επαφή ιστών ή εκκρίσεων μολυσμένου ζώου ή κατανάλωση προϊόντων αυτού.

Σκοπός: Η πορεία της διάγνωσης ασθενούς με βρουκέλλωση και η παρουσίαση της κλινικής του εικόνας.

Υλικό-Μέθοδος: Έφηβος άρρεν 14 ετών, κάτοικος ορεινού χωριού και μέλος κτηνοτροφικής οικογένειας, παρουσιάζεται στα ΤΕΠ με εμπύρετο στο 5° 24ωρο, υψηλά πυρετικά κύματα δύσκολα υφόμενα με αντιπυρετικά, οστικά άλγη και ανορεξία. Ελήφθη λεπτομερές ατομικό και οικογενειακό ιστορικό και ακολούθησε κλινική εξέταση. Ζητήθηκαν ιολογικός έλεγχος και δύο καλλιέργειες αίματος επί πυρετού. Έγινε ακτινογραφία θώρακος και υπερηχογράφημα άνω/κάτω κοιλίας

Συμπεράσματα: Αν και η επίπτωση της βρουκέλλωσης στη χώρα μας παραμένει χαμηλή 2,2/1000000 θα πρέπει να βρίσκεται στη διαφορική διάγνωση σε περιστατικά με επιδημιολογική σύνδεση και συμβατή κλινική εικόνα.

Αποτελέσματα: Το ατομικό ιστορικό του ασθενούς παρουσιάζεται ελεύθερο. Από το οικογενειακό ιστορικό προέκυψε νόσηση της μητέρας και του αδερφού του ασθενούς από Βρουκέλλα προ 8 μήνου.

| ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ |
|--|---|
| Θερμοκρασία | λευκοπενία (3300 Κ/μl) |
| Διάχυτη κοιλιακή ευαισθησία | Θρομβοπενία (130000) |
| Σπλήνας ψηλαφητός 5cm | ΤΚΕ:16 |
| Μικροί ψηλαφητοί τραχηλικοί, Μασχαλαίοι, βουβωνικοί λεμφαδένες : ανώδυνοι, ευκίνητοι | CRP:6,20mg/dl Wright θετική(1/1280) |

| ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ | Σπλήν: επιμήκης διάμετρος 18cm Μικρή συλλογή ελεύθερου υγρού στην ελάσσονα πύελο |
|------------------------|---|
|------------------------|---|

Διακομίστηκε σε Τριτοβάθμιο Νοσοκομείο για περαιτέρω διερεύνηση και αντιμετώπιση.

