

# ΧΡΥΣΙΖΩΝ ΣΤΑΦΥΛΟΚΟΚΚΟΣ: ΕΝΑΣ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΘΑΝΑΤΗΦΟΡΟΣ ΕΧΘΡΟΣ

Άντρια Παντελή<sup>1</sup>, Αγγελική Ταϊρή<sup>1</sup>, Ελένη-Αγγελική Ντρέτσιου<sup>1</sup>, Μαρία Ελένη Ραμποπούλου<sup>1</sup>, Θεόδωρος Γρηγορόπουλος<sup>1</sup>, Φωτεινή Ράππη<sup>1</sup>, Βασίλειος Βλαχόπουλος<sup>1</sup>, Ιωάννης Χαντζόπουλος<sup>1</sup>, Ιμμακολάτα Ντε Μάτζιο<sup>1</sup>, Χρυσούλα Μαραγκού<sup>1</sup>

1. Παιδιατρική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας, Κέρκυρα

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο χρυσίζων σταφυλόκοκκος αποικίζει το δέρμα και τους βλεννογόνους στο 30% των υγιών παιδιών χωρίς να οδηγεί σε λοίμωξη. Αποτελεί το συχνότερο αίτιο λοιμώξεων δέρματος, μαλακών μοριών και μυοσκελετικού συστήματος σε υγιή παιδιά. Ενίοτε προκαλεί σοβαρές διεισδυτικές λοιμώξεις και σε άλλα συστήματα π.χ. πνευμονία ή ενδοκαρδίτιδα οδηγώντας ακόμα και σε σηπτικό σοκ.

## ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ

### Ασθενής 1 (A1):

Θήλυ 2 ετών προσκομίσθηκε σε κατάσταση σηπτικού σοκ. Από το ιστορικό αναφέρθηκε εμπύρετο έως 40°C από τριήμερο με συνοδό οίδημα αριστερού κάτω άκρου από διημέρου μετά από αναφερόμενο δήγμα. Ελήφθησαν εργαστηριακός έλεγχος, καλλιέργειες αίματος και δερματικής βλάβης και η ασθενής τέθηκε άμεσα σε αγωγή με κεφτριαξόνη, κλινδαμυκίνη και βανκομυκίνη.

### Ασθενής 2 (A2):

Αγόρι 10 ετών προσκομίσθηκε λόγω άλγους δεξιού άνω άκρου από διημέρου με συνοδό εμπύρετο έως 40°C από 24ώρου. Κατά την αντικειμενική εξέταση διαπιστώθηκε οίδημα και ερυθρότητα στην δεξιά κατ'αγκώνα άρθρωση με συνοδό περιορισμό των παθητικών και ενεργητικών κινήσεων. Ελήφθησαν εργαστηριακός έλεγχος, καλλιέργειες αίματος και ούρων και ο ασθενής τέθηκε σε αγωγή με κεφοταξίμη και κλινδαμυκίνη.

## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

	A 1	A 2
WBC (K/μl)	2,05	5,24
TKE (mm/1h)	70	56
CRP (mg/dl)	41	33
Ur (mg/dl)	106	62
Cr (mg/dl)	0,8	1,1
AST (IU/l)	527	140
ALT (U/L)	139	148
D-dimer(mg/L)	31	7,2

## ΣΥΖΗΤΗΣΗ

- Από τον εργαστηριακό έλεγχο διαπιστώθηκε λευκοπενία στον ασθενή 1, ενώ και στις δύο περιπτώσεις αναδείχθηκαν αυξημένοι δείκτες φλεγμονής, διαταραχή της νεφρικής λειτουργίας, τρανσαμινασαιμία και αυξημένα d-dimer.
- Από τις καλλιέργειες αίματος απομονώθηκε Methicillin Sensitive Staphylococcus Aureus (MSSA) και στους δύο ασθενείς. Επιπρόσθετα, στον ασθενή 1 καλλιεργήθηκε MSSA στο δείγμα από τη δερματική βλάβη και στον ασθενή 2 στο δείγμα ούρων.
- Ο ασθενής 1 καλύφθηκε με αντιβιοτική αγωγή ως επί σηπτικού σοκ και ο ασθενής 2 έλαβε αρχικά αγωγή ως επί φλεγμονής μαλακών μοριών εν αναμονή των αποτελεσμάτων από τις καλλιέργειες.
- Λόγω της βαριάς κλινικής εικόνας των παιδιών κρίθηκε απαραίτητη η διακομιδή τους σε μονάδα εντατικής νοσηλείας.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ζωτικής σημασίας αποτελούν η ορθή κλινική εκτίμηση και η έγκαιρη έναρξη αντιβιοτικής αγωγής προκειμένου να αποφευχθούν οι σοβαρές επιπλοκές των σταφυλοκοκκικών λοιμώξεων