

Tyúk vagy tojás?

Pék Tamás

2014.12.04.

Panaszok

12 éves fiú

megelőzően betegsége nem volt

felvételét megelőzően 5 nappal belázasodott, 2 napig volt lázas

fejfájás (kezdetben gyógyszer mellett szűnt)

hányás naponta 2x

terápia: Augmentin, Normaflore

Státusz

lázatlan

exsiccált

tarkó szabad; meningeális izgalmi jel nincs

kórjelző neurológiai eltérés nincs

bőrön kiütés nem látható

belsőszervi státusza negatív

Mi lehet a következő lépés?

A. agyi képalkotó vizsgálat

B. agyvízvétél

C. szemészeti szakvizsgálat

D. obszerváció

E. EEG vizsgálat

Szavazás

Mit tettünk mi? (1. nap)

A. agyi képalkotó vizsgálat

B. agyvízvétel

C. szemészeti szakvizsgálat:

**temporalisan éles szélű,
nasalisan mosott papilla**

D. obszerváció

E. EEG vizsgálat

***Vélemény: Kezdődő papilla
oedema***

Mi lehetett a beteg baja? (2.)

A. bakteriális meningitis

B. vírusos meningo-encephalitis

C. agyi térfoglaló folyamat

D. ADEM

Szavazás

Mit tettünk mi? (1. nap)

A. agyi képalkotó vizsgálat:

Intracranialisan kóros eltérés

B. agyvízvétel

nem igazolható

/kontrasztanyagot nem kapott/

C. szemészeti szakvizsgálat ✓

D. obszerváció

E. EEG vizsgálat

Laboratóriumi eredmények

fvs: 9.88 G/l

Hgb: 117 g/l

MCV: 54.9 fL

thrc: 339 G/l

neu: 67%

lym: 22%

májfunkció: normális

vesefunkció: normális
eltitkolt thalassemia

minor
CRP: 7 mg/l

összfehérje: 75 g/l

albumin: 50 g/l

Mit tettünk mi?

(2. nap)

A. agyi képzőanyagvizsgálat ✓

Liquor cukor: 2.5 mmol/l

B. agyvízvétel:

Liquor fehérje: 0.83 g/l

C. szemészeti szakvizsgálat ✓

Páandy: +

D. obszerváció

Liquor sejtszám: 1130 fvs

E. EEG vizsgálat

üledék: lymphociták láthatók

Mit tettünk mi?

(2. nap)

A. agyi képalkotó vizsgálat ✓

B. agyvízvétél ✓

C. szemészeti szakvizsgálat ✓

D. obszerváció:

E. EEG vizsgálat

**vitálisan stabil
hányás nincs
fejfájás továbbra is**



Mannisol



szubjektív javulás

Obszerváció (2-3. nap)

**EEG: Enyhe diffúz cortico-subcorticalis
funkciózavar**

Mannisol mellett állapota javul

**Liquor: kenetben baktérium nem látható,
baktérium nem tenyészik**

**Szemészeti kontroll vizsgálat: kisfokú
progresszió**

Mit tettünk mi?

A. agyi képalkotó vizsgálat ✓

B. agyvívzvétele ✓

C. szemészeti szakvizsgálat ✓

D. obszerváció ✓

E. EEG vizsgálat ✓

Obszerváció (4. nap)



Mi van a képen? (3.)

A. HSV okozta kiütés

B. VZV okozta kiütés

C. Dermatophyton okozta tinea corporis

D. Molluscum contagiosum

E. Szúnyogcsípés

Szavazás

Obszerváció (4. nap)

liquor tenyésztés negatív

**liquor PCR: HSV DNS nem mutatható ki
(VZV DNS kimutatható)**

acyclovir kezelés

hólyagbennék vizsgálat: VZV DNS kimutatható

Kezelés (4.-14. nap)

mannisol leépítése mellett kontroll szemészeti vizsgálat: regresszió

kontroll EEG:enyhe diffúz cortico-subcorticalis funkciózavar, de a korábbihoz képest rendezettebb kép

Kezelés (4.-14. nap)

kontroll agyvízvizsgálat

nap (betegségtől)	5	10	16
nap (felvételtől)	2	7	13
fehérje	0.83	1.06	0.6
sejtszám	1130	700	205
cukor	2.5	2.5	2.5
Pándy	+	+++	++
üledék	limfociták	limfociták	limfociták
PCR	VZV DNS:+	VZV DNS:-	VZV DNS:-

Intrathecalis antitestképzés

10.0.1.1 - PuTTY

Fájl Szerkesztés Műveletek Opciók Súgó

pts/1

2014.09.23 12:15 - Molekuláris Biológiai Labor - Anyag: Liquor

HSV PCR DNS nem detektálható

VZV PCR DNS nem detektálható

VZV IgG Pozitív F=10,0

VZV IgM Negatív

2014.09.23 14:30 - Molekuláris Biológiai Labor - Anyag: Vér

HSV PCR DNS nem detektálható

VZV PCR DNS nem detektálható

VZV IgG Pozitív F=9,3

VZV IgM Negatív

gyógyultan távozik

2 héttel később EEG:életkorának megfelelő elektromos tevékenység

egyéb etiológiai vizsgálataink (adenovirus, enterovirus, humán parechovirus PCR; KEV szerológia) negatív eredménnyel zárultak

8 eset

kórházba kerülés 4 nap után (2-7 nap)

kórházi tartózkodás ideje: 8 nap (2-69)

tünetek:fejfájás: 75%

hányinger/hányás: 50%

tarkókööttség: 38%

fénykerülés: 25%

kiütés: 88%

Clinical Features of Viral Meningitis in Adults:Significant Differences in Cerebrospinal Fluid Findings among Herpes Simplex Virus, Varicella Zoster Virus, and Enterovirus Infections; Ugo K. Ihekweba et al.; Clinical Infectious Diseases 2008;47:783-9

8 eset – laboratóriumi eltérések

- liquorsejtszám: 207 (6-450)**
- liquorfehérje: 0.97 g/l (0.58-2.61 g/l)**
- üledék: limfocita 100% (90-100%)**
- fehérvérsejtszám: 7.7 G/l (5.6-15.6 G/l)**
- CRP: 6.2 mg/l (2-22.9 mg/l)**

Clinical Features of Viral Meningitis in Adults: Significant Differences in Cerebrospinal Fluid Findings among Herpes Simplex Virus, Varicella Zoster Virus, and Enterovirus Infections; Ugo K. Ihekweba et al.; Clinical Infectious Diseases 2008;47:783-9

acyclovir kezelés 4 esetben (21 nap)

valacyclovir kezelés 2 esetben (5 nap)

nem kezelt: 2 eset (2 nap)

életkori eltérések:

50 év alatt: 4 nap (2-10 nap)

70 év felett: 23 nap (18-69 nap)

Clinical Features of Viral Meningitis in Adults: Significant Differences in Cerebrospinal Fluid Findings among Herpes Simplex Virus, Varicella Zoster Virus, and Enterovirus Infections; Ugo K. Ihekweba et al.; Clinical Infectious Diseases 2008;47:783-9

3 esetben szemet érintő zoster (70 év felett)

4 esetben törzsön látható zoster

1 esetben nem volt bőrelváltozás

5 esetben a kiütés a központi idegrendszeri tünetek után jelentkezett átlag 6 nappal (3-8 nap)