

„A széklet nagy úr”

(Liptai Zoltán)

Gayerhosz Katalin

Szent László Kórház - Gyermekinfektológiai Osztály

Központi Mikrobiológiai Laboratórium

4 éves fiúgyermek

1. nap

- Anamnézisben komoly megbetegedés nem szerepel.
- Jelen panasz: Egy napja tartó láz, hasfájás, hasmenés. Heim Pál Kórházban sebész akut hasi kórképet kizárt, osztályunkra irányítja.
- Laborok: Fvs 31,88 G/L (neu 70%, lym 8%, mono 20%), Hgb 110 g/L, Thr 373 G/L, CRP 192 mg/L, Na 138 mmol/L, K 4,7 mmol/L, GOT 44 U/L, GPT 22 U/L, KN 5,4 mg/dl, Kreat 39 μ mol/L.

Vizelet üledék: aceton +++, fvs 6-8.

- Felvételét követően: Hemokultúra, parenterális folyadékpótlás, megfigyelés.

2. nap

Klinikum: hasfájást panaszol, reggel egy híg székletet ürített. Enyhe felső légúti hurutos tünetek. Statusban puffadt, nyomásérzékeny has, tüdő basisok felett szörtyzörejek hallhatók.

Reggel labor kontroll:

- Fvs 19 G/L ↓ (neu 67%, lym 11%, mono 21 %)
- Hgb 101 g/L ↓
- Thr 306 G/L
- CRP 245 mg/L ↑
- PCT 8,19 ng/mL
- Máj, vesefunkció, vizelet üledék: eltérés nélkül.

Milyen kórkép jön szóba?

- A/ Virális gastroenteritis
- B/ Akut hasi kórkép
- C/ Salmonellosis
- D/ Campylobacteriosis
- E/ Pneumonia

SZAVAZÁS

2. nap

- Mellkas röntgen: negatív.
- Hasi ultrahang: negatív.
- 2. pár hemokultúra vétel.
- Monitorizálás: vitálisan stabil.
- Délután egy nagy mennyiségű híg székletet ürített, mely rotalex pozitív.

3. nap

Klinikum: lázas, kifejezett hasmenés nincs, hasát fájlalja. Három éves testvérét hasonló panaszokkal vesszük fel osztályunkra.

Laborok:

- Fvs 21 G/L ↑ (neu 75%, lym 14%, mono 11 %)
- Hgb 96 g/L ↓
- Thr 294 G/L
- CRP 181 mg/L ↓
- PCT 19 ng/mL ↑
- Máj, vesefunkció: eltérés nélkül.

Hemokultúrák nem jeleztek.

Sebészeti konzílium: akut sebészeti teendőt nem igényel.

4. nap

- Továbbra is lázas, elesett általános állapotú, elfekvő, aluszékony.
- Széklete 1 napja nem volt.
- Vitálisan stabil.
- Hemokultúrák nem jeleztek.
- Laborok: Fvs 15 G/L ↓ Hgb 93 g/L ↓, CRP 170 mg/L ↓, PCT 12 ng/L ↓.

Milyen kórkép jön szóba?

- A/ Akut has
- B/ Szepszis szindróma
- C/ Vírus szepszis
- D/ Rotavírus encephalopathia

SZAVAZÁS

4. nap

- Invazív salmonellosis gyanúja miatt empirikusan ceftriaxon kezelést kezdünk.
- Hasi ultrahang ismételten negatív.

5. nap

- Lázás, aluszékony, hasa meteorisztikus, kifejezett hasmenés nincs.
- Széklet glicerín kúpra sem ürül.
- Serum laktát szint emelkedik.
- Széklet tenyésztés: negatív.
- Hemokultúra jelez.

Milyen kórokozó tenyészik?

- A/ Bélbaktérium
- B/ Staphylococcus
- C/ Gomba
- D/ Pneumococcus
- E/ Meningococcus
- F/ Haemophilus spp.

SZAVAZÁS

Hemokultúrák

- 1 pár (1. nap): I-II: negatív, 2. pár (2.nap): III: negatív, 3.pár (5.nap): V: negatív
- IV: VI:

Baktérium ->	HAEMOPHILUS INFLUENZAE	STREPTOCOCCU PNEUMONIAE	Baktérium ->	HAEMOPHILUS INFLUENZAE
Csírászám ->			Csírászám ->	
>> PENICILLIN	E	E	>> PENICILLIN	E
>> AMPICILLIN	E	E	>> AMPICILLIN	E
>> AMOXICILLIN-CLA	E	E	>> AMOXICILLIN-CLA	E
>> CEFTRIAXON	E/0,016	E	>> PIPERACILLIN-TA	E
>> MEROPENEM	E	E	>> CEFTRIAXON	E/0.016
>> LEVOFLOXACIN	E	E	>> MEROPENEM	E
>> TETRACYCLIN	E	E	>> CIPROFLOXACIN	E
PIPERACILLIN-TA	E		>> LEVOFLOXACIN	E
CIPROFLOXACIN	E		>> TETRACYCLIN	E
SUMETROLIM	R	R	SUMETROLIM	R
ERYTHROMYCIN	E			
CLINDAMYCIN	E			
MOXIFLOXACIN	E			

Milyen vizsgálatot végezne?

- A/ Fül-orr-gégészet, otoscopia
- B/ Mellkas röntgen ismét
- C/ Szív ultrahang
- D/ Lumbálpunkció
- E/ Koponya CT
- F/ OMÜ

SZAVAZÁS

- Fül-orr-gégészeti konzílium: negatív.
- Kardiológiai konzílium, szív ultrahang: negatív.
- Ceftriaxon kezelés mellett lázталanná vált (összesen 10 napig kapta).
- Ápolásunk alatt gyakorlatilag nem volt hasmenése.
- Törzsek szerotipizálása:

Haemophilus influenzae: nem tipizálható.

Streptococcus pneumoniae: tipizálás folyamatban.

	Szerzők	Ország	Életkor (hónap)	Nem	Species
1.	Scheider et al.	Izrael	16	fiú	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
2.	Scheider et al.	Izrael	10	lány	<i>Acinetobacter</i>
3.	Nakatani et al.	Japán	60	lány	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
4.	Kashiwagi et al.	Japán	12	fiú	<i>Klebsiella oxytoca</i>
5.	Carneiro et al.	Brazil	10	lány	ESBL-termelő <i>Escherichia coli</i>
6.	Mel et al.	Izrael	16	lány	ESBL-termelő <i>Escherichia coli</i>
7.	Lowenthal et al.	Izrael	6	fiú	<i>Enterobacter cloacae</i>
8.	Lowenthal et al.	Izrael	4	lány	<i>Enterobacter cloacae</i>
9.	Lowenthal et al.	Izrael	0,5	lány	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
10.	Lowenthal et al.	Izrael	13	lány	<i>Enterobacter cloacae</i>
11.	Gonzalez-Carretero et al.	Spanyolország	1,5	fiú	<i>Streptococcus viridans</i>
12.	Gonzalez-Carretero et al.	Spanyolország	10	fiú	<i>Enterobacter cloacae</i>
13.	Ciftci et al.	Törökország	1,5	fiú	ESBL-termelő <i>Klebsiella pneumoniae</i>
14.	Ciftci et al.	Törökország	6	fiú	<i>Escherichia coli</i>
15.	Ciftci et al.	Törökország	36	fiú	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> és <i>Candida albicans</i>
16.	Ciftci et al.	Törökország	5	fiú	<i>Candida albicans</i>
17.	Adler et al.	Izrael	9	fiú	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
18.	Adler et al.	Izrael	9	fiú	<i>Escherichia coli</i>
19.	Adler et al.	Izrael	0,75	lány	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
20.	Cicchetti et al.	Olaszország	18	fiú	<i>Pantoea agglomerans</i>
21.	Gözmen et al.	Izrael	13		<i>Enterococcus faecium</i>
22.	Gözmen et al.	Izrael	1		<i>Klebsiella species</i>
23.	Gözmen et al.	Izrael	11		<i>Raoultella planticola</i>
24.	Gözmen et al.	Izrael			<i>Candida albicans</i>

Törzsek megoszlása (összesen 24 beteg)

- *Klebsiella pneumoniae* 6 (1 ESBL termelő)
- *Enterobacter cloacae* 4
- *Escherichia coli* 4 (2 ESBL termelő)
- *Klebsiella oxytoca* 1
- *Klebsiella spp* 1
- *Acinetobacter spp* 1
- *Streptococcus viridans* 1
- *Enterococcus faecium*
- *Staphylococcus aureus*
- *Pantoea agglomerans*
- *Raoultella planticola* 1
- *Candida albicans* 1
- *Candida albicans* + *Pseudomonas aeruginosa* 1

Gyakoriság

- Lowenthal et al. : 1145 rotavírus fertőzött betegből 4 eset 2 év alatt – 0,35%
- Gonzalez-Carretero et al.: 891 rotavírus fertőzött betegből 2 eset 9 év alatt – 0,22%
- Gözmen et al. 376 rotavírus fertőzött betegből 4 eset 5 év alatt – 1,06%

Osztályunkon 2012 január 1 – 2014 szept 30-ig
1296 rotavírus fertőzött betegből 1 eset

Hogyan magyarázná?

- A/ Kontamináció
- B/ Pharyngitis kapcsán a torokflóra belépett a véráramba
- C/ Párhuzamos fertőzés, melynek fókuszát megtalálni nem sikerült
- D/ Nem tudom

SZAVAZÁS

Összefoglalás

- Nem tudjuk

Köszönöm a figyelmet!

