

Klíšťová meningoencefalitida u očkovaného jedince

Hermanová Z., Štěpánová V., Kosina P.

Klinika infekčních nemocí

Ústav klinické mikrobiologie

LF UK a FN H.Králové

Klíšťová meningoencefalitida u očkovaného jedince

Anamnéza

Muž – 72 let, diabetik na PAD, léčený s ICHS
vakcinace FSME IMMUN 13.10,12.12.2008,14.9.2009

Průběh onemocnění

přijat na 1. kardiologickou kliniku FN HK 16.10.2012

pro symptomatickou FiS s rychlou odpovědí komor

- od 2.dne pobytu subfebrilní, rozvoj amentního stavu, nápadný klidový tremor končetin (více horních), nemocný není schopen držet rovnováhu
- neurolog vylučuje cévní etiologii obtíží
- dle CT mozku četné hypodenzity nejspíše ischemické v rámci širší encefalopatie, bez čerstvé ložiskové leze

Klíšťová meningoencefalitida u očkováného jedince

6.den hospitalizace na kardiologické klinice
konzilium infektologa

důvod: anamnestický údaj o pobytu v Egyptě 4/12
přisáté klíště během léta 2012

diagnostikována akutní meningoencefalitida

(likvor ly70/3, seg.16/3, bílk.o,9g/l, la 2,7mmol/l)

Hospitalizace na infekční klinice 23.10.-14.11.2012

- ústup teplot, trvá výrazný třes s dominancí na horních končetinách ,pacient adynamický, hypomimický, apatický, depresivní, v popředí imobilizační syndrom
- velmi pomalý ústup klinické symptomatologie
- současně řešena kardiologická symptomatologie

Klíšťová meningoencefalitida u očkovaného jedince

Laboratorní diagnostika

Protokoly vyšetření sera i likvoru pacienta byly prováděny na následujících testech :

IgG - Euroimmun - Německo

výsledek v arbitrár.jednotkách

- VIDITEST Vidia - ČR (*od konce r. 2013*)

hodnoty ve vídeňských jedn./ml

IgM - TestLine ČR - udáván index positivity = násobek hraniční meze

Klíšťová meningoencefalitida u očkovaného jedince

Laboratorní diagnostika:

22.10.2012	likvor	IgM	3.23 index	/norma 0.9/ test validován pro serum, plazmu i likvor
10.12.2012	serum	IgM	2.91 index	
		IgG	≥ než 180 relat.j/ml	/hr.hodnota 20 /
11.3.2013	serum	IgM	1.88 index	
		IgG	≥ než 180 relat.j/ml	
4.11.2013	serum	IgM	0.94 index	
		IgG	≥ než 360 VE/ml	/hr.hodnota 100 VE/ml/
23.5.2014	serum	IgM	0.80 index	
		IgG	396 VE/ ml	

Jasně patrný nejprve průkaz IgM, poté pokles hladiny
vzestup IgG / k porovnání první 3 vzorky testované identickými testy/

Klíšťová meningoencefalitida u očkovaného jedince

Po propuštění dispenzarizován v poradně neuroinfekcí KIN

- od prosince 2012 doposud
- rekonvalescence charakterizována velmi pomalým ústupem klinické symptomatologie

Leden 2013

- kondiční pobyt na **Rehabilitační klinice FN v HK**
- zlepšen pocit jistoty, ústup nestability ,
schopen samostatné chůze

V čase vymizely deprese, třes minimalizován,

schopen drobných domácích prací, postará se o sebe

Opakovaně řešena problematika kardiologická – tachybrady arytmie
implantován kardiostimulátor

ZÁVĚR

- prezentovali jsme kazuistiku těžšího průběhu akutní meningoencefalitidy
- prokázána **pozitivita IgM protilátek proti KME s postupným poklesem v rekonvalescenci**
vzestup positivity IgG proti KME spolu s typickou klinikou svědčí pro klíšťový zánět mozku
- praktickým lékařem je **dokumentována kompletní vakcinace** proti KME vakcínou FSME Immun
Na naší klinice 1. dokumentovaný případ KME u pacienta s kompletní vakcinací proti nemoci

Klíšťová meningoencefalitida u očkovaného jedince

ZÁVĚR

- v anamnéze nemocného kromě údaje o diabetu na PAD není žádný údaj signalizující vážnější poruchu imunitního systému
- opakovanou kontrolou dat o realizované vakcinaci se nepotvrdil interval necelých 3 let od ukončení očkování k manifestaci onemocnění, ale jde o 3 roky a necelý měsíc

Klíšťová meningoencefalitida u očkovaného jedince

ZÁVĚR

Ve finále tedy **nelze onemocnění prezentovat jako selhání vakcinace**

Nepodcenit doporučení výrobce **přeočkovat osobu nad 60 let v intervalu do 3 let**

Děkuji za pozornost

