

Virové gastroenteritidy v kazuistikách

R. Kračmarová, Š. Rumlarová

Klinika infekčních nemocí FN a LF

Hradec Králové

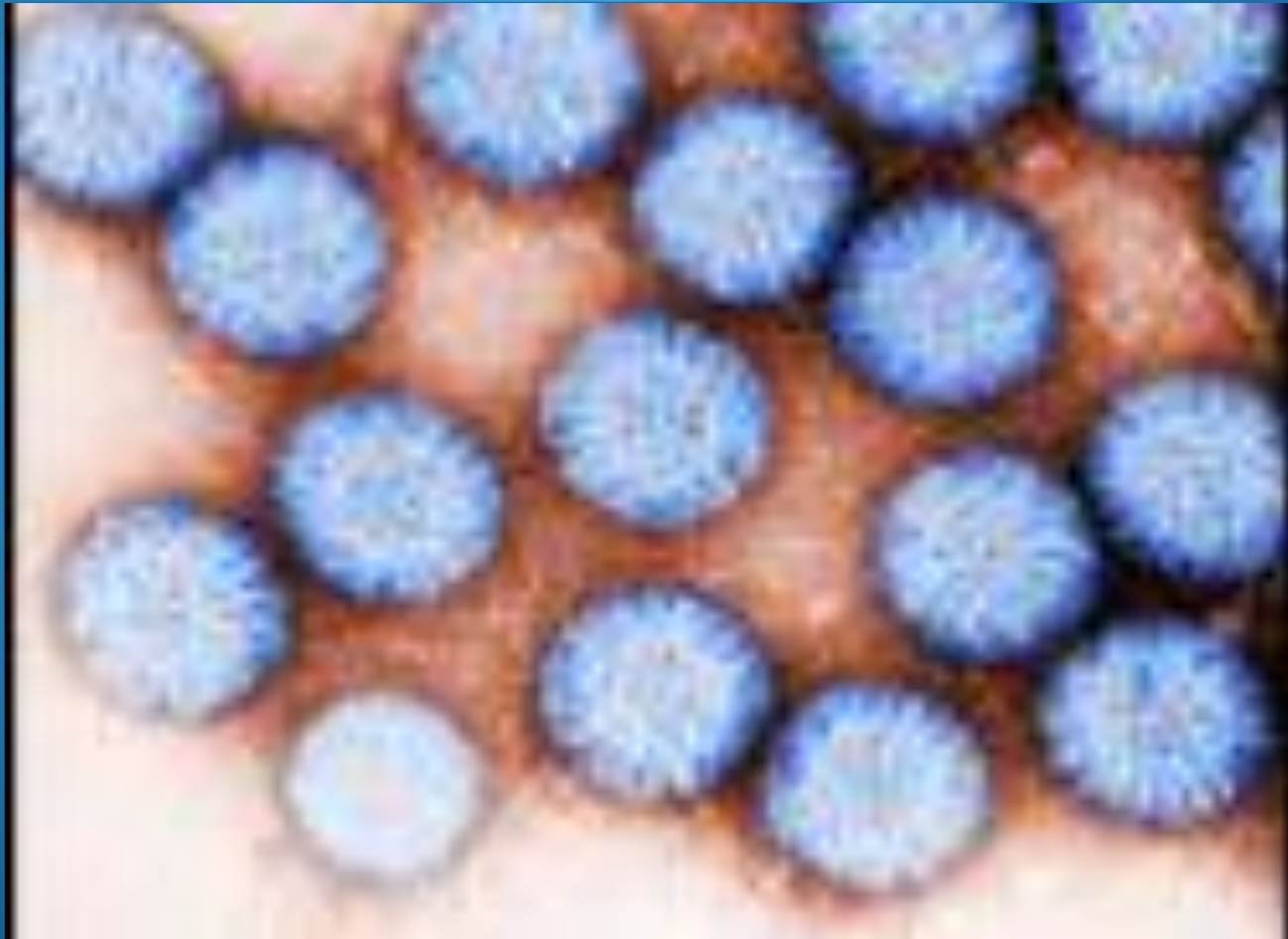
Rotaviry x noroviry?

Na Klinice infekčních nemocí FN v Hradci Králové bylo
v roce 2013 hospitalizováno 7 x více pacientů s rotavirovou
než s norovirovou infekcí...

Rotavirové infekce:

- Nižší průměrný věk pacientů
- Výraznější febrilní fáze infektu
- Častější výskyt minerálové dysbalance i dalších komplikací...
- ... = vyšší pravděpodobnost hospitalizace
- Výskyt v rodině obvykle zahajuje onemocnění dítěte

Kazuistika 1.:




Kazuistika 1.:

- **Dívka, věk 3 měsíce**
- Porod per s.C, PH 2680g, plně kojená, dosud 1 dávka hexavakcíny + Synflorix, nestonala
- EA: **Matka během kojení požívá nepasterizované kravské mléko, starší sestra (vakcinovaná proti rotavirům) byla v kontaktu s průjmovým onemocněním**
- Od 15.7.2014 febrilie až 39.st.C, několik řídkých stolic, výsev generalizovaného makulózního exantému
- 17.7. hospitalizována na spádovém dětském oddělení:

...kazuistika 1.:

- vstupně hyponatrémie 132 mmol/l, CRP 49 mg/l, v dif. KO posun vlevo
- bez námek uroinfektu, RTG plic a ORL vyšetření - normální nálezy
- bakteriální střevní patogeny neprokázány
- **rotaviry: Ag ve stolici pozitivní** (imunochromatograficky)
- Rehydratace NG sondou, od 2.dne parenterálně
- Od 4.dne plný p.o. příjem? (kojení + RO), za trvání průjmů, febrilních špiček a alterace stavu
- Kontrolní vyšetření: anemizace, vzestup CRP na 105 mg/l, izolovaná elevace GMT
- UZ: rozvoj výpotků pleurálně a peritoneálně, edém kliček
- Sérologie CMV, EBV, VH – s negativními nálezy

...kazuistika 1.:

- Zajištěna i.v. co-amoxicilinem
- Do 7.dne normalizace stolic a ústup výpotků, trvají febrilie, spavost, progreduje anémie (HB 78 g/l), elevace CRP bez dynamiky - indikována LP
- Likvor: zamžený při artef. příměsi krve, **lymfocytární pleocytóza** (leu 187/3, 90% mononukleárů, gl 2,5 mmol/l, protein 0,52 g/l)
- Změna ATB léčby  ceftriaxon
- 23.7. přeložena na KIN (pozitivita Ag rotavirů ve stolici trvá)

...kazuistika 1.:

- Po překlade febrilní, tachykardická, bez neurologické symptomatiky, frekventní řídké zelené stolice...
-albumin 26 g/l, CRP 96 mg/l, GMT 5,68 ukat/l, leukocyty $25,1 \times 10^9$, Hb 77 g/l, Ht 0,225
- negat.nález na UZ břicha
- Likvor: kultivačně, mikroskopicky, aglutinačně negativní, PCR: HSV_{1,2}, listerie, enteroviry, rotaviry
- vše negativní
- Negativní hemokultivace, negativní kultivace stolice včetně listerie a anaerobů, negativní IgM KME

...kazuistika 1.:

- Parenterální výživa, převod erymasy
- kardiologické vyšetření s normálním nálezem
- Pozvolné zlepšení se vzestupem s-albuminu, ústupem spavosti a teplot a zlepšením p.o. příjmu a stolic, postupně navyšován p.o.příjem – při N. Allergy Care, který odmítá – změna na N. Low Lactose + kojení
- Po úpravě stravy 30.7. opět **febrilní špička**, provázená urtikariálním **exantémem** a **leukocytózou**, nově obraz **pankolitidy** dle UZ
 - ➡ i.v. kortikoid, vysazen ceftriaxon

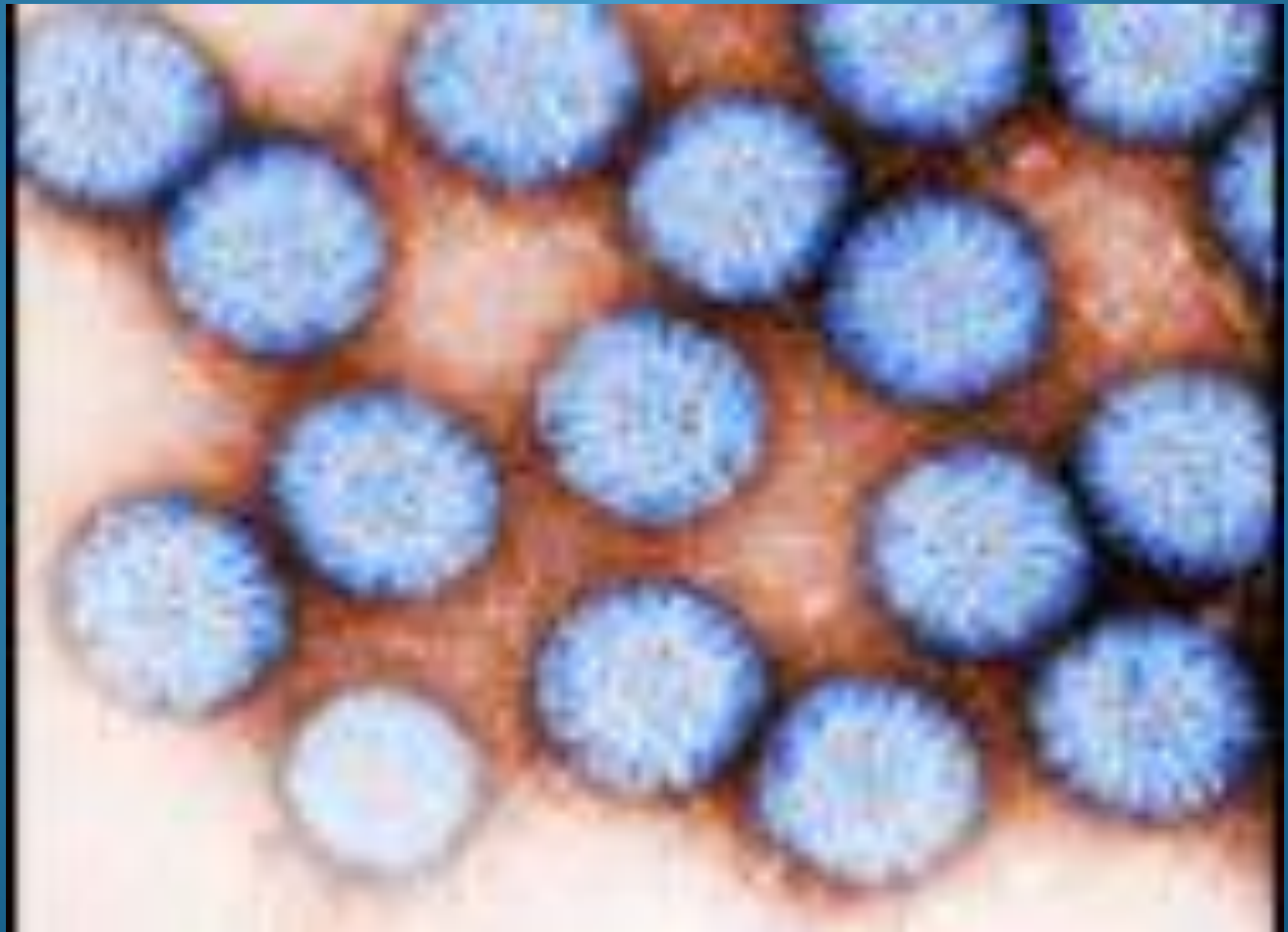
...kazuistika 1.:

- Na doporučení gastroenterologa ukončeno kojení, dále **Neocate** –který odmítá, ublinkává...
- Bakteriální komplikace neprokázána
- 31.7. překlad na DK FNHK – Ag rotavirů již negativní, současně se ale rozvíjí **rotavirová GE u matky** – její hospitalizace je ukončena
- Pokračuje podávání Neocate s postupným zlepšením tolerance a navýšením dávek, úprava laboratorních i UZ nálezů, pozvolna prospívá
- **Propuštěna 7.8. 2014 po celkem 22 dnech hospitalizace na 3 pracovištích**

...kazuistika 1. – závěry:

- Těžká rotavirová GE s rozvojem malnutrice, anemického syndromu a v.s. bakteriálního střevního zánětu jako komplikace virového onemocnění
- patologický UZ nálezn v dynamice s vývojem obrazu pankolitidy, v možné souvislosti s alergizací na bílkovinu KM
- Lymfocytární pleocytóza v CSF – dif. dg. na 1. místě reaktivní likvorový nálezn, primární neuroinfekce je málo pravděpodobná
- Epizodický urtikariální výsev (polékový? při alergizaci na bílkovinu KM?)

Kazuistika 2.:



Kazuistika 2.:

- **Chlapec, věk 12 měsíců**
- Perinatální zátěž (SEH I.st. vlevo) – neurologická dispenzarizace + RHBC, dále nestonal, vakcinace obvyklá + Prevenar 13, aktuálně ukončeno kojení
- V rodině proběhl indiferentní horečnatý infekt
- 22.9.febrilní špička přes 39 st.C, další den 2 x řídká stolice bez příměsí
- 24.9. od rána celkem 12 x zvrací, odmítá jakýkoliv p.o. příjem, diuréza minimální
- Postupně apatický, neudrží hlavu, přestává plakat... Po 13. hodině přicházejí k hospitalizaci

...kazuistika 2.:

- Po přijetí **alterovaný, chladná akra, halonované oči, hypotonický**, bez projevů bolesti
- Normální hodnota TK (!), normální vstupní laboratorní hodnoty v celém rozsahu, diuréza přítomna se spec.hm. 1032 kg/m³, ketonurie +++
- Na UZ břicha **obraz enteritidy s mesenteriální lymfadenitidou**, invaginace neprokázána
- Po infusní terapii úprava hydratace, částečně zlepšen, ale nadále mrzutý, spavý, bez zájmu o p.o.příjem. Afebrilní, **stolice nezastižena**, virologické vyšetření nelze realizovat

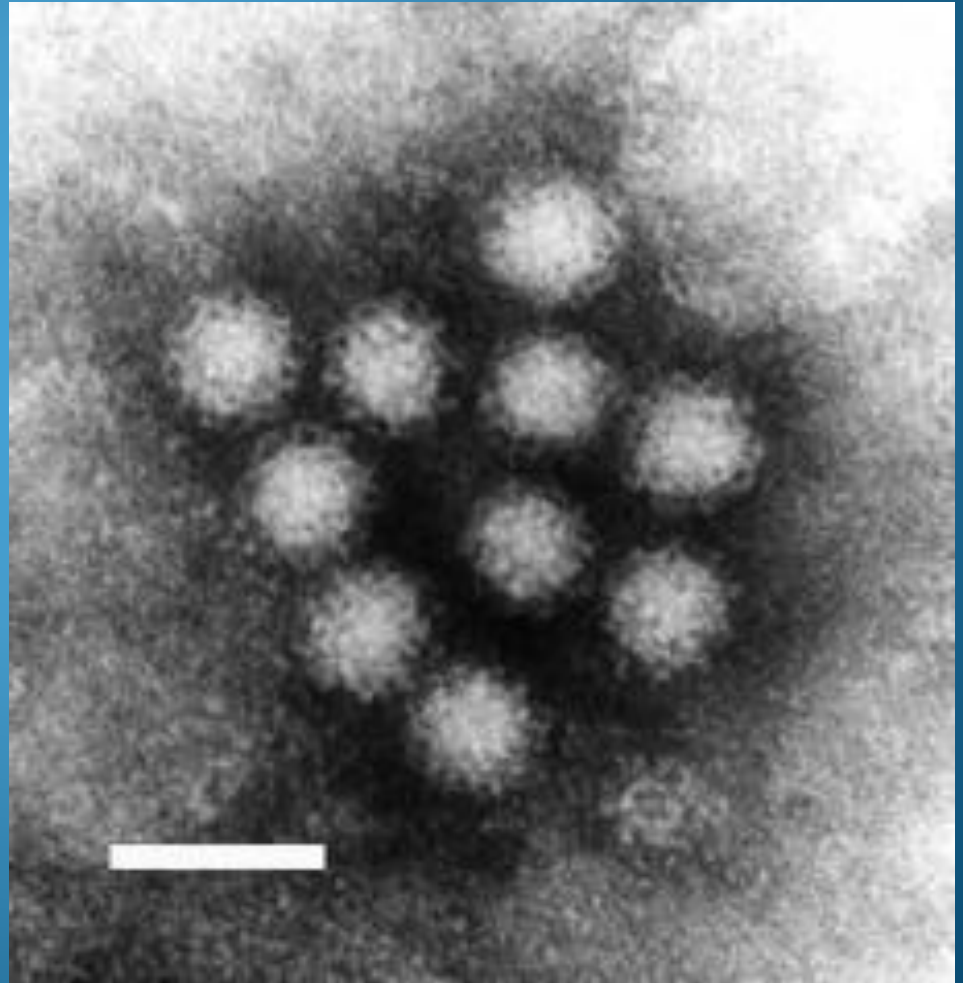
... kazuistika 2.:

- Další den opakovaně pokusy o zavedení p.o. příjmu – neúspěšné, se zvracením a ublinkáváním
- 25. 9. **kontrolní UZ břicha (po 24 hodinách): obraz ileokolické invaginace již s obleněnou peristaltikou a ascitem**
- V odpoledních hodinách překlad na DCH FNHK, úspěšná hydrostatická dezinvinace
- **1. odchod stolice zaznamenán po výkonu, pozitivní nález Ag rotavirů a adenovirů**
- Kontrolní UZ s nálezem obleněné peristaltiky a zesílené stěny kliček...

Norovirové infekce:

- Vyšší průměrný věk pacientů
- Nevýrazné teploty
- Dominující zvracení
- Většinou nekomplikovaný průběh
- Menší pravděpodobnost hospitalizace?
- Výskyt v rodině obvykle zahajuje onemocnění dospělého

Kazuistika 3.:



Kazuistika 3. - „rodinná“:

- Početná rodina imigrantů, dlouhodobě žijící v HK,
- Jedno ze starších dětí v rodině a jedna z matek prodělala akutní gastroenteritidu, etiologie neurčena
- Současný příjem 4 mladších dětí v doprovodu dvou matek pro opakované zvracení, bolesti břicha a nečetné vodnaté stolice, bez teploty
- obtíže trvají u jednotlivých členů rodiny hodiny až 3 dny
- Pozitivní průkaz Ag norovirů ve stolici

...kazuistika 3. - „rodinná“:

Dívka, věk 4,5 roku

- Lehká hypohydratace, bolesti břicha, četné zvracení, stolice minimálně
- Afebrilní průběh s úpravou po parenterální rehydrataci
- Laboratorní nálezy v mezích normy
- Hospitalizována celkem 5 dní

Chlapec, věk 18 měsíců

- Vodnaté průjmy, zvracení, bolesti břicha
- Afebrilní, laboratorní nálezy v mezích normy
- Úprava stavu i p.o. příjmu po infusní terapii
- Hospitalizován celkem 5 dní

... kazuistika 3. - „rodinná“:

Dívka , věk 5 měsíců

- Průjmy a zvracení aa, vstupně lehká hypohydratace
- Afebrilní průběh
- Přechodně + mírná respirační symptomatika
- Laboratorní nálezy v mezích normy
- Plochá hmotnostní křivka
- Hospitalizována celkem 7 dní

Chlapec, věk 3,5 roku

- Bolesti břicha, zvracení, několik průjemových stolic, hypohydratace
- Afebrilní průběh
- Odeznívající respirační infekce
- Laboratorní nálezy kompatibilní s dg. virové GE
- Hospitalizován celkem 6 dní

Závěrem:

- V našich podmínkách zůstávají nejčastějším etiologickým agens průjmových onemocnění u dětí do 6 let rotaviry
- Klinickou problematiku nelze ve světle přibývajících zkušeností zjednodušit na průjmové onemocnění s možností hypohydratace
- Jedinou až dosud známou a efektivní zbraní zůstává vakcinace

Děkuji za pozornost

