TORAKS 2020
10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society
16.–19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb

htd hrvatsko torakalno društvo

KRIPTOGENA ORGANIZIRAJUĆA PNEUMONIJA I INFEKCIJA PARVOVIRUSOM B19 KAO OKIDAČI ZA AKUTNU MIJELOIČNU LEUKEMIJU

LABOR S.[1, 2], Periša V.[2, 3], Mrđenović S.[2, 3], Roglić M.[4], Labor M.[1]

[1] Klinički bolnički centar Osijek, Osijek, Croatia
Zavod za pulmologiju

[2] Sveučilište J.J. Strossmayera, Osijek, Croatia
Medicinski fakultet Osijek

[3] Klinički bolnički centar Osijek, Osijek, Croatia
Zavod za hematologiju

[4] Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za plućne bolesti Jordanovac

Objective:

Uvod: Klinička slika je često najvažniji element kod donošenja dijagnoze ili barem polazna točka za daljnju obradu, a ponekad može biti atipična i zbunjujuća. Ipak, ako pažljivo gledamo uočit ćemo važne znakove presudne za dijagnozu, a time i ishod bolesti.

Prikaz bolesnika: 64-godišnji bolesnik, bez poznatnih kroničnih bolesti se razbolio naglo uz tresavicu, visoku temperaturu, bolove u mišićima te nadražajni kašalj. Unatoč antibiotskoj terapiji temperatura nije pala i bolesnik je postao agresivan i dezorijentiran. Kod prijema prisutni obostrani opsežni infiltrati na plućima uz leukopeniju, anemiju, blago povišen CRP i akutnu respiratornu insuficijenciju. Napravljena je kompletna imunološka i opsežna mikrobiološka obrada, lumbalna punkcija, CT mozga te višekratno bronhoskopija uz transbronhalnu biopsiju pluća i BAL. Nije izoliran ni jedan uzročnik te je ordinirana antibiotska terapija širokog spektra koja je korigirana. Unatoč navedenom, kod bolesnika se prati pogoršanje kliničkog statusa uz pad saturacije. Radiološki je postavljena sumnja na kriptogenu organizirajuću pneumoniju te je u terapiju uključen metilprednizolon u dozi 40 mg i.v. Na primijenjenu terapiju bolesnik postaje afebrilan uz sporu djelomičnu regresiju infiltrata na plućima i poboljšanje stanja svijesti. Prati se teška trombocitopenija koja je liječena višekratnim nadomjesnim pripravcima trombocita. Snižene su vrijednosti CD4+ limfocita nejasne etiologije (HIV negativan). Zbog pancitopenije je u dva navrata rađena citološka punkcija koštane srži te biopsija kosti no sve tri loze hematocitopoeze su bile uredne bez elemenata za primarnu hematološku bolest. Serologija je ukazala samo na infekciju parvovirusom B19 dok su ostali serološki i mikrobiološki nalazi bili negativni. Napravljena je i kriobiopsija pluća kojom se dobije uredan plućni parenhim. Zbog sumnje na hematofagocitni sindrom i citokinsku oluju provedena je terapija imunoglobulinima uz nastavak terapije kortikosteroidima. Stanje bolesnika se klinički popravlja, no zaostaje značajna trombocitopenija. Nakon manje od godinu dana nakon prve hospitalizacije kod bolesnika se razvila akutna mijeloična leukemija.

Zaključak: Kod bolesnika s fulminantnom kliničkom slikom koja je ukazivala na akutnu infekciju su radiološki nađeni infiltrati pluća obostrano nalik kriptogenoj organizirajućoj pneumoniji. Jedini agens koji je izoliran je bio parvovirus B19. Očito se radilo o sistemskom zbivanju obzirom na promjene na plućima, ali i na značajne neurološke simptome. Opisano je u literaturi da parvovirus B19 može izazvati blage respiratorne infekcije, ali i akutni respiratorni distres sindrom. Isto tako, infekcija parvovirusom B19 povezuje se s nastankom akutne mijeloične leukemije. Mišljenja smo da se kod ovog bolesnika radilo o akutnoj infekciji parvovirusom koja je prouzrokovala lezije na plućima, neurološke tegobe i na kraju uzrokovala i akutnu mijeloičnu leukemiju.

TORAKS 2020

10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society

16.–19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb

htd | hrvatsko torakalno društvo